



X-Plain™

Resección transuretral de la próstata (TURP)

Sumario

La hiperplasia prostática benigna es una condición común que afecta a millones de hombres.

La hiperplasia prostática benigna puede producir dificultad al orinar. Una operación podría ser necesaria para aliviar estos síntomas.

Este sumario le enseñará sobre esta condición y sus opciones de tratamiento, incluyendo la cirugía.

Anatomía

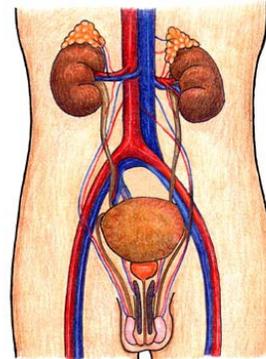
Los humanos normalmente tienen dos riñones. Los riñones continuamente filtran la sangre y producen orina. La orina fluye a la vejiga a través de dos tubos especiales llamados *uréteres*. La orina se almacena en la vejiga hasta el momento de orinar.

Un músculo especial llamado *esfínter interno* ubicado en la salida o desembocadura de la vejiga impide que la orina gotee constantemente. Cuando la vejiga esta llena, uno siente ganas de orinar.

Cuando orinamos, hacemos que nuestra vejiga se contraiga y el esfínter se relaje. Esto permite que la orina salga afuera del cuerpo a través de la uretra, ubicada dentro del pene.

El pene se usa también para la procreación. La esperma se fabrica en los testículos, que están ubicados en el escroto. De allí, la esperma viaja a la próstata a través de dos tubos especiales llamados *conductos deferentes*.

La esperma se mezcla con una secreción especial de la próstata y las dos vesículas seminales, ubicadas cerca de la desembocadura de la vejiga. La próstata rodea a la uretra.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

La combinación de la esperma de los testículos y las secreciones de la próstata y las vesículas seminales (o sea, el semen) se almacena en las vesículas seminales. Durante la eyaculación, el semen es forzado al exterior del cuerpo a través de la uretra.

El esfínter en la desembocadura de la vejiga también impide que el semen fluya de regreso a la vejiga. Esta condición es llamada “eyaculación retrógrada”.

La uretra va a través del pene y normalmente tiene una abertura en la punta. Otras dos estructuras llamadas *cuerpos cavernosos* están a cada lado de la uretra. Cuando se estimulan, se llenan de sangre, causando que el pene tenga una erección.

El pene posee diferentes nervios que controlan la erección. Algunos de estos nervios mandan señales al cerebro, indicándole que los genitales están siendo estimulados. Esto causa una excitación parcial.

Otros nervios del cerebro y de la médula espinal llamados *nervios parasimpáticos*, hacen que los cuerpos cavernosos se llenen de sangre, lo cual causa la erección del pene.

Otros nervios llamados *nervios simpáticos* controlan la eyaculación.

Síntomas y causas

El crecimiento benigno de la próstata, o hiperplasia prostática benigna, es una condición común en hombres mayores.

Esto puede ejercer presión sobre la uretra y bloquear la desembocadura de la vejiga causando dificultad para comenzar a orinar y mantener el flujo de orina.

Los hombres con este problema sienten la necesidad de orinar a menudo pero no pueden vaciar la vejiga por completo.

El problema se puede tornar muy serio, si la presión limita el flujo de orina o hace que sea imposible orinar. Esto se llama *retención urinaria*. La presión en la vejiga puede aumentar y causar daño a los riñones.

Otros tratamientos

El tratamiento no invasivo de la hiperplasia prostática benigna incluye medicamentos orales. Algunos medicamentos pueden reducir el tamaño de la próstata y otros pueden relajar el tono de los músculos de la próstata.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Si la terapia médica no funciona y los síntomas se vuelven intolerables, o si los riñones se ven amenazados, podría ser necesaria una cirugía para extraer partes de la próstata, aliviando así la presión sobre la uretra.

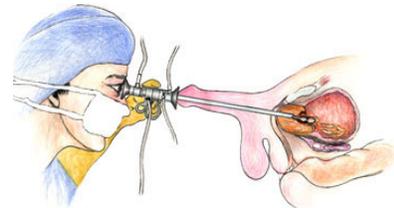
Se han desarrollado diferentes procedimientos para lograr estos dos objetivos. El mejor procedimiento para su caso lo determina su condición en particular y la experiencia y filosofía del médico. Este programa le explicará la resección *transuretral de la próstata*, también llamada TURP (por sus siglas en inglés).

Procedimiento

Esta operación se realiza bajo anestesia general, epidural o espinal.

Después de anestesiar el pene, se introduce un instrumento para mirar dentro de la uretra hasta que se pueda ver la próstata.

Entonces, el tejido prostático que obstruye la uretra se extrae, utilizando un instrumento especial para sacar el tejido de la próstata. En inglés, el procedimiento comúnmente se llama “reaming out” o “roto-rooter”.



Cuando el cirujano determina que se ha extraído suficiente tejido prostático para aliviar la presión sobre la uretra, entonces coloca un tubo en la vejiga para que sea más fácil orinar después de la operación. Esto concluye la intervención quirúrgica.

El patólogo examina el tejido prostático que se extrajo durante la cirugía para asegurarse que no haya anomalías, tales como cáncer.

El paciente podría permanecer en el hospital por unos días. El tubo se quita unos días después de la cirugía.

Es común tener sangre en la orina después de la operación. Esto debe desaparecer con el tiempo. Después de ser dado de alta del hospital, el paciente podría quejarse de ardor cuando orina. Esto también es normal.

Riesgos y complicaciones

Esta cirugía es segura. Sin embargo, existen algunos riesgos y la posibilidad de que se presenten complicaciones. Estos son poco probables, pero posibles. Usted debe conocerlos en caso de que ocurran. Al estar informado, puede ayudar su médico a descubrir las complicaciones a tiempo.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Los riesgos y las complicaciones incluyen aquellos relacionados a la anestesia o a cualquier tipo de cirugía.

Los riesgos asociados a la anestesia incluyen, entre otros: ataques al corazón, derrames cerebrales, pulmonía, coágulos de sangre en las piernas y posibles reacciones alérgicas a la anestesia usada. El anesthesiólogo o el enfermero anestesista puede explicarle en más detalle sobre estos riesgos.

Algunos de los posibles riesgos son comunes en cualquier tipo de cirugía. Estos incluyen:

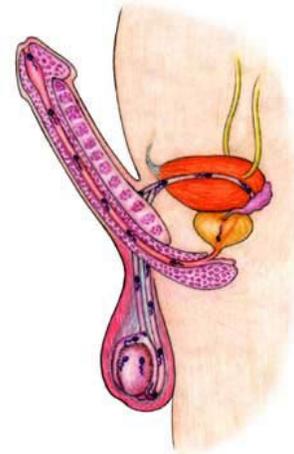
1. Infecciones. En el caso de la operación de TURP, las infecciones podrían afectar la próstata, la vejiga o la pelvis. El tratamiento de estas infecciones puede requerir antibióticos a largo plazo y posiblemente la colocación de un catéter y cirugía.
2. Sangrado, durante o después de la operación. En casos de sangrado sustancial, podría ser necesaria una transfusión de sangre. También podría ser necesario usar el catéter de la vejiga durante más tiempo. Es posible que sea necesario extraer coágulos de sangre de la vejiga usando anestesia general o espinal.
3. Cicatrices. En el caso de la operación de TURP, las cicatrices podrían formarse dentro de la uretra y causar problemas al orinar.

Existen otros riesgos y complicaciones relacionados específicamente con esta operación. Aunque son poco probables, es importante conocerlos.

Una de estas posibles complicaciones es la eyaculación retrógrada. En casos de eyaculación retrógrada, el semen fluye en dirección a la vejiga, en vez de salir por el pene. Luego aparece en la orina.

Esto puede causar esterilidad en algunos pacientes, es decir, que estos pacientes no pueden tener hijos.

La operación de TURP podría causar impotencia o incapacidad de tener una erección. Esto es improbable pero posible. Sin embargo, hay tratamientos disponibles para esta condición. Estos podrían incluir más cirugías.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

La impotencia o la incapacidad de tener una erección puede deberse a que se lesionaran nervios importantes durante la operación.

La próstata puede crecer de nuevo y hacer que los síntomas recurran. Esto es poco probable pero posible. Es posible que haya que hacer una segunda operación.

Después de la operación de TURP, es posible que el paciente pierda el control de la función de la vejiga. La incapacidad de controlar el flujo de la orina puede resultar en goteo de la orina o en orinarse involuntariamente. Aunque esto es poco común, es posible.

Resumen

La hiperplasia prostática benigna es una condición bastante común en los hombres.

Una cirugía puede ser necesaria para aliviar los síntomas y evitar que los riñones sufran daño.

Esta operación es muy exitosa y segura. Sin embargo, puede haber complicaciones. El conocerlas le ayudará a descubrirlas a tiempo si es que ocurren.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.